



(สำหรับเจ้าหน้าที่)
 ใบขอใช้บริการลำดับที่.....
 วันที่...../...../.....

ใบขอรับบริการเครื่องพิมพ์สามมิติ (3D printer)

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

680 ถนนตโย ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร 47000

Email:optic.ceae@gmail.com Tel/Fax:0-4274-4319, 082-8872371

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....โทร.....E-mail:

สังกัดคณะ/สำนัก/กอง/หน่วยงาน.....

มีความประสงค์จะขอใช้บริการ เครื่อง พิมพ์สามมิติ (3D printer) ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีวัตถุประสงค์เพื่อ การเรียนการสอน วิทยานิพนธ์ โครงการวิจัย อื่น ๆ.....และขอใช้บริการดังนี้

รายละเอียดข้อมูลของโมเดลสำหรับสั่งพิมพ์

1. ชื่อโมเดล ขนาดโมเดลโดยรวม กว้าง..... x ยาว x สูงmm

ชนิดวัสดุสำหรับสั่งพิมพ์: PLA (Polylactic acid) (วัสดุพื้นฐาน) ABS (acrylonitrile-butadiene-styrene)

สี: ขาว ดำ อื่นๆ โปรดระบุ..... ความหนาแน่นของเนื้อโมเดล เปอร์เซ็นต์

จำนวนที่สั่งพิมพ์.....ชิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกจากผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ให้ความอนุเคราะห์ มีค่าบริการตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร อัตราภายใน อัตราภายนอก

ให้ความอนุเคราะห์ ไม่มีค่าบริการ เนื่องจาก.....

ไม่ให้ความอนุเคราะห์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(ศาสตราจารย์ ดร.ทศวรรษ สีตะวัน)

รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

รับโมเดลตัวอย่าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

วัดโมเดลตัวอย่าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

ปัญหาที่พบ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายหนที โคตรทุมมี)

ตำแหน่ง นักวิจัย

วันที่/...../.....

หมายเหตุ : กรุณาแนบต้นเรื่องจากหน่วยงานต้นสังกัด